

(園保存用)

学校法人斑鳩学苑

幼保連携型認定こども園法隆寺幼稚園
園長様

年 月 日

小規模保育所ほうりゅうじみなみ

施設長様

出席停止報告書

下記の通り、医師の診断を受けましたので報告いたします。

組 園児名
(生年月日 年 月 日)
保護者氏名 印

1. 病名 (該当するものを○印で囲んでください)

第一種 エボラ出血熱・クリミア・コンゴ出血熱・ペスト・マールブルク病
ラッサ熱・急性灰白髄炎・ジフテリア・重症急性呼吸器症候群
南米出血熱

第二種 インフルエンザ (A型 B型 新型)
麻疹 (はしか) ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) ・結核・百日咳
風疹 (3日ばしか) ・水痘 (みずぼうそう) ・咽頭結膜熱 (プール熱)

第三種 腸管出血性大腸菌感染症・流行性角結膜炎 (プール病) ・コレラ
急性出血性結膜炎・細菌性赤痢・腸チフス・パラチフス
その他の伝染病 ()

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. 診断を受けた医療機関名

()

医療機関の電話番号 (- -)

この用紙は、医師の受診後、保護者が記入し、捺印の上学級担任までご提出ください。

医療機関や医師に書いていただく必要はありません。